



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه مقطع دستیاری تخصصی

عنوان:

بررسی اثرات ضد دردی داروهای کتامین، کتورولاک، دگزامتازون بعد از جراحی ادنوتونسیلکتومی در

اطفال ۴ تا ۱۸ سال

توسط: دکتر الهام کرباسی

راهنما:

آقای دکتر محمد علی دامغانی

مشاور:

آقای دکتر محمد علی حق بین

آقای احمد نقیب زاده

سال تحصیلی

۱۳۹۴-۱۳۹۵

مقدمه و هدف: در عمل جراحی آدنوتونسیلیکتومی برخی موارد شامل درد، عدم تغذیه دهانی کافی، استفراغ، تب، دهیدراتاسیون و خونریزی از اهمیت زیادی برخوردارند. این مطالعه با هدف بررسی اثرات ضد دردی داروهای کتامین، کتورولاک، دگزامتازون بعد از جراحی آدنوتونسیلیکتومی در اطفال ۴ تا ۱۸ سال انجام شد.

مواد و روشها: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی بر روی اطفال ۴ تا ۱۸ اطلاق می شود که به علت آدنوتونسیلیکتومی به بخش گوش حلق و بینی بیمارستان شفا شهر کرمان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان مراجعه کردند به روش نمونه گیری تصادفی آسان انجام شد. بیماران به طور تصادفی به سه گروه تقسیم شدند. به هر سه گروه قبل از عمل جراحی به مقدار ۱-۸ میلی گرم دگزامتازون تزریق شد، گروه اول که به مقدار ۵/۰ میلی گرم /کیلوگرم کتامین دریافت کردند، گروه دوم به مقدار ۵/۰ میلی گرم /کیلوگرم کتورولاک دریافت کردند و گروه سوم گروه کنترل بود و داروی دیگری دریافت نکردند. میزان درد بر اساس مقیاس دیداری وانگ بیکر استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها از طریق نرم افزار (نسخه ۲۱) SPSS با استفاده از روش های آماری شامل آمار توصیفی و استنباطی انجام گردید.

یافته ها: رتبه درد پس از عمل جراحی آدنوتونسیلیکتومی در بیماران با مصرف کتامین، کتورولاک و دگزامتازون در زمان ریکاوری، ۶ ساعت پس از جراحی و زمان ترخیص تفاوت معنی داری داشت. به نحوی که بالاترین رتبه درد در هر سه زمان مختص گروه درمانی دگزامتازون به تنهایی می باشد (گروه کنترل). رتبه درد در زمان ریکاوری و ۶ ساعت بعد از جراحی در گروه کنترل (مصرف دگزامتازون) به طور معنی داری بیشتر از گروه بیماران با مصرف کتامین و همچنین بیماران با مصرف کتورولاک بود. رتبه درد زمان ترخیص در گروه کنترل (مصرف دگزامتازون) با گروه بیماران با مصرف کتامین تفاوت معنی داری نداشت. ولی رتبه درد در گروه کنترل به طور معنی داری بیشتر از گروه بیماران با مصرف

کتورولاک بود. رتبه درد در زمان ترخیص در بیمارانی که کتامین دریافت کرده بودند بالاتر از بیمارانی بود که کتورولاک دریافت کرده بودند ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، می توان اظهار نظر کرد که استفاده از کتامین، کتورولاک در کاهش درد پس از عمل جراحی ادنوتونسیلیکتومی در بیماران می تواند مؤثر باشد.

کلمات کلیدی: کتامین، کتورولاک، دگزامتازون، جراحی ادنوتونسیلیکتومی

Introduction:

A STUDY TOWARD THE ANALGESIC EFFECTS OF KETAMINE, KETOROLAC AND DEXAMETHASONE AFTER ADENOTONSILLECTOMY SURGERY IN CHILDREN AGED 4 TO 18 YEARS

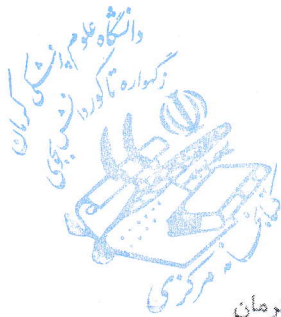
Material and method: This study as clinical trial was done on children aged 4 to 18 year who are admitted in Shafa Hospital of Kerman for tonsillectomy and adenotonsillectomy surgery. In this study, simple randomization was used for sampling and the subjects randomly were divided in three groups. In all three groups, 1-8 mg dexamethasone was administered/injected. 0.5 mg/kg ketamine, 0.5 mg/kg ketorolac and dexamethasone were administered/injected in the first, second and third group as a control one, respectively; it means that subjects in the control group did not receive any drug except dexamethasone. The Wong-Baker Faces Pain Rating Scale was used for measuring the level of pain. Statistical analysis was performed using SPSS software, 21.0 version, as well as the statistical methods including the descriptive and deductive statistics.

Result: According to the post-operative pain of the patients who used ketamine, ketorolac and dexamethasone during the recovery time, there was a significant difference in six hours after surgery and the time of discharge/release as the highest pain score was limited to the control group [the group who only used dexamethasone]. Moreover, the pain score of the subjects or the patients who received ketamine at the time of discharge was significantly higher [$p < 0.05$] than the ones who received ketorolac.

Conclusion: Regarding the results, administration of ketamine and ketorolac can be beneficial for controlling and decreasing the post-operative pain in the patients of adenotonsillectomy surgery.

Key words:

Ketamine, Ketorolac, Dexamethasone, Adenotonsillectomy Surgery.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

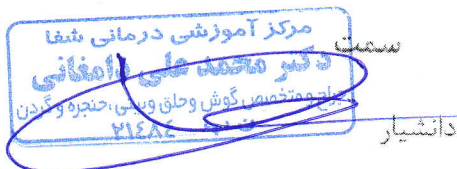
نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر الهام کرباسی

تحت عنوان: بررسی اثر اضافه کردن داروهای کتامین، کتورولاک به دگزامتازون بعد از جراحی
ادنوتونسیلکتومی در اطفال ۴ تا ۱۸ سال

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی گوش، حلق و بینی

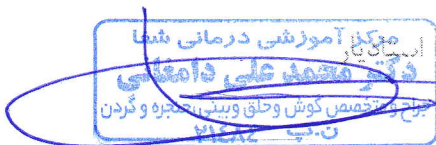
در تاریخ ۱۳۹۶/۳/۱۰ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۳۶ مورد
تایید قرار گرفت.



استاد راهنما

دکتر محمد علی دامغانی

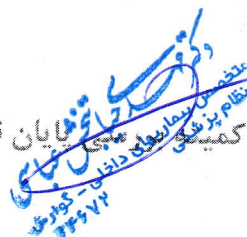
استاد مشاور



دکتر محمد علی حق بین

دکتر احمد نقیب زاده تهامی (مشاور آمار)

مهر و امضای دبیر کمیته دفاع از پایان نامه



این پروم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد
راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.